



Nom de l'Association/ de l'Organisme/ du Particulier :

Personne responsable

Nom Prénom	Qualité	Adresse complète	tel fixe ou portable obligatoire

Date de la manifestation :

Nombre de personnes :

Salle Réservée souhaitée (cocher la case correspondante) :

Joindre obligatoirement l'attestation de la responsabilité civile pour toute demande de particuliers

A cocher	SALLES	ASSOCIATION	PARTICULIERS Commune	PARTICULIERS Hors commune	ORGANISMES DIVERS (A BUT LUCRATIF)	CAUTION
	SALLE DES FETES WEEK-END (sans vaisselle)	GRATUIT	400	550	800	1 000
	SALLE DES FETES WEEK-END (avec vaisselle)	GRATUIT	500€	680€	930€	1000
	SALLE POLYVALENTE WEEK-END	GRATUIT	120	180	200	1 000

Manifestation Projetée (cocher la case correspondante) :

- Réunion public
 Mariage
 Repas
- Assemblée
 Fête familles/amis
 Autres, précisez :
- Réception ouverte au public
 Soirée dansante

SALLE DES FETES

Etat des lieux d'entrée
le vendredi..... à 14H30

Etat des lieux de sortie
le lundi à 08H30
(Fixé par le représentant de la commune)

SALLE POLYVALENTE

Etat des lieux d'entrée
le vendredi à 11H30

Etat des lieux de sortie
le lundi à 11H30
(Fixé par le représentant de la commune)

Date de la demande :

Signature du demandeur :